

KÜTÜPHANELERARASI ÖDÜNÇ YAYIN/ BELGE SAĞLAMA HİZMETİ İÇİN ÜYE BİLGİ FORMU

KURUMA AİT BİLGİLER

 Kütüphanenin Adı:

 Adresi :

 İlgi Birim :

 Tel :

 Faks :

 E-posta :

 Birim Yetkilisinin :

 Adı Soyadı :

 Unvanı :

 İmzası :

Kütüphaneler arası Ödünç Yayın / Belge Sağlama isteğinde bulunmaya yetkili personelin ;

Adı Soyadı : .............................................................

Tel : ............................................................. E-posta : .........................................

İmza:

Adı Soyadı : ..............................................................

Tel : .............................................................. E-posta : .........................................

İmza :

Onaylayanın ;

Adı Soyadı : ..........................................................

Unvanı : ..........................................................

İmzası : ..........................................................

Tarih : …..../….…./……..